

Flandrin.

## RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

LIBERTÉ—ÉGALITÉ—FRATERNITÉ

ADMINISTRATION GÉNÉRALE DE L'ASSISTANCE PUBLIQUE A PARIS

NOM  
DE L'ÉTABLISSEMENT

Service de Monsieur le Docteur Serestre.

L nommé  
profession

âgé de ans,

tempérament

constitution

Entré le

18 , Salle

Lit N°

DATE

## HISTOIRE DE LA MALADIE

Note sur une Anomalie Musculaire découverte à l'autopsie de  
l'enfant de S. . . . , âgé de 3 ans  $\frac{1}{2}$ , morte de Diphthérie à  
l'Hôpital. Croussau. (Parillon Bretonneau.)



L'anomalie musculaire que nous allons  
décrire porte :

1<sup>o</sup> Sur l'existence d'un muscle surnuméraire, le  
muscle Sternal.

2<sup>o</sup> : Sur la différenciation très nette du Grand Pectoral  
en 3 faisceaux : claviculaire,  
pré-sternal,  
sterno-costal.

3 : Sur les insertions pré-sternale et costale des  
2 derniers de ces faisceaux.

3<sup>o</sup> Sur l'insertion inférieure du chef Sternal du  
sterno-cléido-mastoïdien.

4<sup>o</sup> Enfin sur l'existence en avant de la fourchette  
sternale et de la face antérieure du manubrium  
d'une lame fibro-musculaire indépendante du  
périoste et formée par la réunion des  
faisceaux précités.

Nous devons dire tout d'abord que les

anomalies dont il s'agit sont symétriques et que la description d'un faisceau musculaire d'un côté équivaut à celle du côté opposé.

**Muscle Sternal x.** — Il prend ses insertions inférieures sur le cartilage de la 5<sup>e</sup> côte et sur la gaine du Grand droit par des fibres musculaires; son corps est charnu jusqu'au niveau du premier espace intercostal. On y apparaît un mince tendon conoïde, blanc et nacré qui se rapproche de la ligne médiane, mêle quelques unes de ses fibres à celles du tendon opposé en formant un angle arrondi concave en bas, puis se continue avec le tendon inférieur du chef sternal du sterno-cléido-Mastoïdien du même côté.

Le corps de ce muscle, aplati d'avant en arrière est large d'environ  $1\frac{1}{2}$  centim.

Il est oblique de bas en haut et de dehors en dedans, son grand axe prolongé paraît se continuer avec celui du faisceau sterno-Mastoïdien du côté opposé.

Compris dans un mince doublement aponevrotique il est situé immédiatement en dessous de la peau. Sa face postérieure recouvre le bord interne du grand pectoral (portion sternale) et l'extrémité interne des 2<sup>e</sup> et 3<sup>e</sup> espaces intercostaux.

**Grand Pectoral.** — Ce qui frappe tout d'abord lorsqu'on regarde ce muscle, c'est sa différenciation très nette en 3 faisceaux Claviculaire, pré-sternal et sterno-costal.

I. — Le faisceau supérieur, Claviculaire, n'offre rien de spécial si ce n'est que dès son origine en dedans il est nettement distinct du pré-sternal.

## II . . .

Le faisceau inférieur, sterno-costal, le plus important, étonne par son peu de volume relatif qui explique son insuffisance d'insertions inférieures.

En effet il n'existe pas de portion abdominale, ni de portion costale postérieure. Les faisceaux musculaires s'arrêtent en avant sur le cartilage de la 5<sup>ie</sup> côte et en arrière sur la portion osseuse de cette même côte sans s'étendre à la 6<sup>ème</sup>.

Cette insuffisance semble compensée par le volume comparativement remarquable du Petit Pectoral qui débord<sup>et à gauche</sup> à droite le bord inférieur du grand Pectoral.

Le bord supérieur du faisceau inférieur du grand Pectoral est limité par un large espace triangulaire au fond duquel on aperçoit le 4<sup>ier</sup> espace intercostal et le cartilage de la 4<sup>ie</sup> côte ainsi que les muscles intercostaux. - La base de ce triangle, située en dedans, longe le bord externe du tendon du muscle sternal, son sommet effilé est formé en dehors par la réunion des deux faisceaux inférieurs du Grand Pectoral.

Le triangle sépare la portion sterno-costale que nous venons de décrire du bord inférieur du faisceau pré-sternal le plus intéressant à étudier.

## III . . .

Le faisceau Pré-sternal, faisceau moyen, confond ses insertions externes, humérales, avec celles des portions précédemment décrites, et de ce côté rien qui ne soit normal; il n'en est pas de même en dedans.

En considérant son extrémité interne, on s'aperçoit qu'elle est elle-même formée de 2 portions: l'une supérieure tendineuse, la plus petite; l'autre inférieure charnue, la plus grande et que cette division se continue dans le corps du muscle.



Le tendon de la partie supérieure, aplati, nacré, est à peine long de quelques millimètres, il confond ses fibres tendineuses avec celles du chef sterno-mastoïdien du même côté.

L'insertion de la partie inférieure se fait par des languettes charnues sur le bord externe du tendon du sternal, que nous avons étudié, dans une étendue de près de 2 centimètres.

Ces deux portions du même faisceau, ainsi différenciées, sont cependant intimement unies l'une à l'autre et forment un même corps musculaire, aplati d'avant en arrière, dirigé de dedans en dehors et de haut en bas, à peu près parallèle, mais antérieur à la portion claviculaire du Grand Pectoral.

Son bord inférieur forme le bord supérieur du triangle précédemment décrit, il se continue en bas sans ligne de démarcation avec le bord externe du tendon du sternal.

Son bord supérieur, nettement séparé du faisceau claviculaire en avant duquel il est placé, se continue en haut avec le bord externe du tendon du sterno-mastoïdien.

Ce faisceau Pré-sternal du Grand pectoral renfermé dans un dédoublement de l'aponévrose commune aux 3 portions du Pectoral est recouvert en avant par la peau; il recouvre en dedans le cartilage costal de la première côte et en partie l'articulation sterno-claviculaire.

**Sterno-Mastoïdien.** — Les faisceaux charnus de ce dernier muscles séparés vers leur partie inférieure du chef claviculaire se jettent sur un tendon arrondi et grêle dont nous allons étudier l'insertion anormale.

Obliquement dirigé de haut en bas et de dehors en dedans, ce tendon, au niveau de la fourchette sternale, mêle tout d'abord une partie

De ses fibres avec celles du tendon opposé, en formant sur la ligne médiane un angle arrondi à concavité supérieure. — La plus grande partie de celles qui restent se rejoignent d'une part avec le petit tendon du faisceau Pré-sternal du grand Pectoral, d'autre part avec le tendon ascendant du muscle Sternal du même côté.

Sur les bords externes des deux courbes blanches et nacrées résultant de la fusion des tendons du sternal et du sterno mastoïdien de chaque côté, s'insèrent les faisceaux musculaires de la portion pré-sternale du grand Pectoral.

Enfin sur la ligne médiane existe un raphé fibreux dû à l'enchevêtrement des extrémités tendineuses et musculaires qui se rencontrent à ce niveau.

Ainsi se trouve formée en avant du sternum une lame fibreuse, véritable chiasma, né de la réunion sur la ligne médiane de 6 tendons et de 2 faisceaux musculaires.

L'étude de la forme et des rapports de ce plan fibreux avec le sternum, c'est-à-dire avec l'os sur lequel viennent normalement s'insérer les muscles qui se terminent comme nous venons de le voir, doit compléter et terminer notre étude.

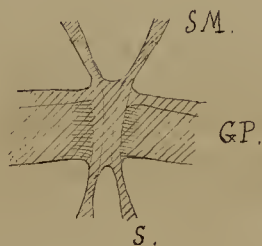
Réduite à sa plus simple expression, cette lame fibreuse a la forme d'un rectangle allongé dans le sens vertical. De ses 4 angles et de ses 2 faces latérales partent 6 tendons et 2 faisceaux musculaires.

Sa hauteur est d'environ 2 centim.

Sa largeur 12 millim.

Son épaisseur 2 millim.

Parallèle au sternum, elle est en rapport, en avant avec l'aponévrose et la peau; en arrière avec la face ant. du sternum et la fourchette sternale qu'elle recouvre complètement et qu'elle dépasse en haut.



DATE

Elle ~~est~~ est séparée des parties osseuses, sur lesquelles elle glisse librement, ~~par~~ par une masse de tissu cellulaire; véritable bourse séreuse à cavité unique, à parois épaisses ne permettant pas au doigt d'explorer sa face inférieure, mais laissant à celle-ci assez de facilité pour s'éloigner de 1 centim. en avant du sternum.

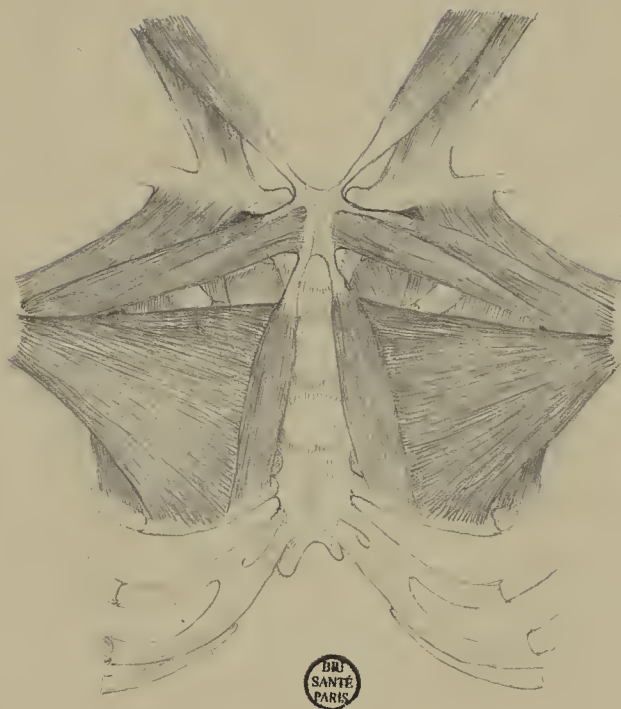
Les tendons des muscles qui la composent n'ont donc avec le périoste sous-jacent que des rapports de contiguïté et nullement de continuité.

Nous n'avons pas en terminant cette étude d'une anomalie musculaire qui nous a paru digne d'être signalée, d'entrer dans des considérations physiologiques étendues sur le rôle et le fonctionnement de cet appareil anormal; d'autant plus qu'étant donné le point essentiellement mobile formé en avant du sternum par une réunion de muscles symétriquement accouplés, il est facile de le supposer immobilisé et fixé momentanément par la contraction d'un ou de deux des systèmes musculaires qui le composent et devenant alors insertion fixe pour un 3<sup>ème</sup> groupe de muscles accomplissant normalement leurs fonctions.

10 Juillet 1891

F. Andrieu

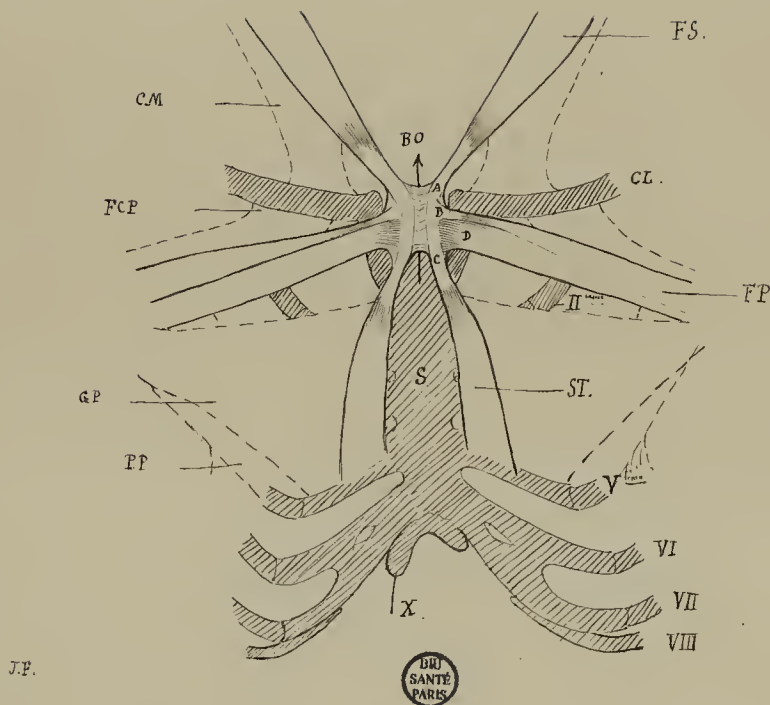
Interne dans le service du Docteur Serres  
à l'Hôpital Croisseau.



J.F.

- 1° - Anomalie d'insertion du faisceau sternal du sterno-cléido - Mastoïdien et du faisceau sternal du grand pectoral.
- 2° - Insuffisance des insertions costales du grand pectoral.
- 3° - Existence d'un muscle surnuméraire, le sternal.





J.F.

- FS.** faisceau sternal du Sternocléido-Mast.  
**A.** Insertion pré-sternale de son tendon.  
**FCP.** faisceau sternal du grand Pectoral.  
**B.** Insertion pré-sternale du tendon de son chef supérieur.  
**D.** Insertion pré-sternale de la portion charnue de son chef inf.  
**ST.** Muscle Sternal.  
**C.** Insertion pré-sternale de son tendon.  
**BO.** Flèche perforant la trame celluleuse (Véritable bourse osseuse) interposée entre la face ant. du sternum et la face inf. de la lame fibreuse formée par l'entrecroisement sur la ligne médiane des différents tendons précités.
- CM.** faisceau Cléido-Mastoroïdien.  
**FCP.** faisceau Cléido-Pectoral.  
**GP.** Grand Pectoral.  
**PP.** Petit Pectoral.  
**X.** Appendix niphosus latif.